

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004717**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Бензин А- 95	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	1000 літр	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, за адресою АЗС учасника на території України.	до 31 грудня 2020
Бензин А- 92	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	29000 літр	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, за адресою АЗС учасника на території України.	до 31 грудня 2020
Дизельне паливо	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	500 літр	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, за адресою АЗС учасника на території України.	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за Товар (партію Товару) Замовник здійснює протягом 15 (п'ятнадцяти) банківських днів з моменту підписання видаткової накладної	Післяоплата	15	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВОГ КАРД"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

747 750,00 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету	838735 UAH